



SAMHÄLLSVETENSKAPLIGA FAKULTETEN

D INTYG OM HANDLENING EFTER AVSLUTAD UTBILDNING*

Sökandes för- och efternamn	Sökandes personnummer
-----------------------------	-----------------------

Handledares namn		
Är handledaren legitimerad psykoterapeut?	Ja/nej	
Har handledaren genomgått handledarutbildning?	Ja/nej	Om ja, vilken:
Handledningen pågick under följande period:		
Antal timmar genomgången handledning		
Underskrift handledare	Datum	

*Endast handledning efter avslutad grundläggande psykoterapeututbildning är meriterande